

様式第1号（第5条関係）

高鍋町お試し滞在制度補助金交付申請書

年 月 日

高鍋町長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

高鍋町お試し滞在制度補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

助成対象活動の内容 (該当する活動の全てに ☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 町内で住居を探す活動 <input type="checkbox"/> 町内で仕事を探す活動 <input type="checkbox"/> 町内の地域情報を収集する活動		
お試し滞在者	氏 名		続柄
	(申請者)		本人
	(同行者)		
宿泊施設概要	宿泊先		
	宿泊期間	年 月 日から 年 月 日ま で ( 泊)	
	宿泊料 (見込み)	円	【町記入欄】 補助対象額 円
添付書類  ※いずれか1つを添付してく ださい。	申請者及び同行者の現住所を証する書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )		